(Продолжение. Начало на 1—13-й стр.).

Таблица 10

Динамика численности льготополучателей*

(тыс. человек)

Субъект	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Российская Федерация	14 689	7 984	7 679	5 619	5 075	4 182	4 155	4 010
Свердловская область	–	–	–	182	166	150	142	126

* на начало года

С 2008 года в соответствии с Федеральным законом от 18 октября 2007 года № 230-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий» закупки лекарственных препаратов и организация лекарственного обеспечения осуществляется Министерством здравоохранения Свердловской области (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей).

Финансирование программы обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами ежегодно увеличивается. С 2008 по 2011 год по Российской Федерации увеличение составило 45 процентов, по Свердловской области — 50 процентов. Финансовые средства выделяются из расчета количества льготополучателей в субъекте Российской Федерации (таблица 11).

Таблица 11

Объемы финансирования программы обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами

(тыс. рублей)

Субъект Федерации	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Российская Федерация	30 857 207,8	44 135 237,2	43 321 669,9	44 930 594,9	42 489 581,9
Свердловская область	946 553,3	1 317 362,3	1 360 218,9	1 421 817,3	1 404 750,4

По состоянию на 01 января 2012 года в Свердловской области количество граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, составило 126495 человек, обратилось за лекарственной помощью 91449 человек.

Назначение лекарственных препаратов и выписку рецептов для них осуществляли 172 медицинских организации, 5091 врач, 2025 фельдшеров.

В работе по льготному лекарственному обеспечению участвовали 186 пунктов отпуска лекарственных препаратов, в том числе 149 аптек и 37 аптечных пунктов.

Остаток не реализованных по вышеуказанной программе лекарственных препаратов по состоянию на 01 января 2012 года составил 284,448 млн. рублей.

В 2012 году в фармацевтические организации Свердловской области поступило 282 международных непатентованных наименования лекарственных препаратов на сумму 1329,193 млн. рублей, аптечными организациями обслужено 2218,062 тыс. рецептов, по которым отпущено лекарственных препаратов на сумму 1635,964 млн. рублей (таблица 12).

Стоимость лекарственных препаратов, предоставляемых отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг по обеспечению лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания, на одного льготника в среднем в 2012 году составила 1490 рублей в месяц (расчетный показатель на одного гражданина Российской Федерации — 918 рублей).

Таблица 12

Наименование показателя	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Количество льготников (на начало года), человек	182 387	166 401	150 153	142 514	126 495
Количество льготников, обратившихся за лекарственной помощью, человек	157 995	133 104	126 096	92 319	91 499
Выписано рецептов, тыс. штук	1 899,5	2 063,5	2 054,6	2 199,0	2 218,8
Обеспечено рецептов, тыс. штук	1 794, 6	2057,3	2 054,1	2 197,1	2 218,1
Сумма отпуска лекарственных средств, млрд. рублей	0,85	1,42	1,28	1,6	1,64
Количество рецептов на 1 обратившегося льготника, штук	11	15	16	24	24
Сумма на 1 обратившегося льготника, рублей в год	5 401	10 633	10 143	17 353	17 880
Сумма на 1 обратившегося льготника, рублей в месяц	450,08	886,08	845,25	1446,08	1490,00
Стоимость 1 бесплатного рецепта, рублей	475,45	687,90	622,66	729,13	738,58

Право отказа от получения лекарственных препаратов бесплатно в пользу ежемесячной денежной компенсации, как правило, используют льготники, не нуждающиеся в дорогостоящей терапии. В программе остаются больные, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями, стоимость лечения которых составляет от 3 до 50 тыс. рублей в месяц (сахарный диабет, бронхиальная астма, злокачественные новообразования, ревматоидный артрит и другие), что приводит к нарушению страхового принципа реализации программы обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами.

Дефицит финансовых затрат на реализацию переданных полномочий по организации обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов составил в 2012 году 109,2 млн. рублей, который был покрыт из бюджета Свердловской области.

Лекарственное обеспечение больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей

Лекарственное обеспечение больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей в 2012 году осуществлялось в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 № 1155 «О закупках лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей» (далее — «программа 7 нозологий»).

В 2012 году за счет средств федерального бюджета получено лекарственных препаратов для обеспечения больных по программе «7 нозологий» на сумму 1 119,35 млн. рублей (таблица 13).

Таблица 13

№ строки	Наименование нозологии	Получено (млн. рублей)
1	Всего по нозологиям	1 119,35
2	Гемофилия	318,69
3	Муковисцидоз	27,04
4	Гипофизарный нанизм	4,27
5	Болезнь Гоше	45,49
6	Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	464,1
7	Рассеянный склероз	211,37
8	Наличие трансплантированного органа и (или) тканей	48,39

Основные структурные показатели, характеризующие лекарственное обеспечение в 2012 году, представлены в таблице 14.

Таблица 14

Структурные показатели	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Отпущено лекарственных препаратов на сумму, млн. рублей	883,91	1 084,32	1 027,18	951,27	987,45
Количество рецептов, обеспеченных аптеками, штук	11 230	14 086	15 883	17 944	19 435
Количество льготников, обратившихся за лекарственной помощью, человек	1 307	1 790	1 817	2 114	2 318
Средняя стоимость одного рецепта, рублей	78 709,79	76 979,19	64 671,91	53 013,21	50 808,00

По итогам 2012 года в сравнении с 2011 годом:

1) количество обеспеченных рецептов выросло на 8,3 процента,

2) количество льготников, обратившихся за лекарственной помощью в 2012 году, выросло на 9,6 процента, или на 204 человека (таблица 15);

3) средняя стоимость одного рецепта уменьшилась на 4,2 процента.

Таблица 15

Динамика численности больных, получающих лекарственные препараты по программе «7 нозологий» — Федеральный регистр

Нозологии	Количество пациентов			Соотношение показателя 2013 года к 2012 году, процентов
	на 01.01.2011	на 01.01.2012	на 01.01.2013	
Всего по нозологиям	2705	3216	3702	+ 15,1
Болезнь Гоше	8	9	11	+ 22
Гемофилия	254	268	277	+3,5
Гипофизарный нанизм	55	70	76	+ 8,6
Злокачественные новообразования	1176	1406	1663	+ 18,3
Муковисцидоз	71	78	85	+ 8,9
Рассеянный склероз	953	1144	1324	+ 15,7
Трансплантация	188	241	266	+ 10,4

По состоянию на 01 января 2013 года в Федеральном регистре лиц, получающих лекарственные препараты по программе «7 нозологий», числится 3 702 человек (прирост в процентном соотношении к началу формирования Федерального регистра составляет 125 процентов).

В 2012 году за счет средств областного бюджета закуплено лекарственных препаратов для обеспечения больных по программе «7 нозологий» на сумму 8,7 млн. рублей (таблица 16).

Таблица 16

№ строки	Наименование нозологии	Получено (млн. рублей)
1	Всего по нозологиям	8,7
2	Рассеянный склероз	5,5
3	Наличие трансплантированного органа и (или) тканей	3,2

Анализ показывает, что увеличение числа получателей дорогостоящих лекарственных препаратов отмечено в большей степени за счет роста числа больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан за счет средств бюджета Свердловской области

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан за счет средств бюджета Свердловской области осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», которым утвержден перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой.

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» в целях повышения эффективности и доступности бесплатного и льготного лекарственного обеспечения при амбулаторном лечении граждан, проживающих в Свердловской области, в 1997 году была разработана областная программа «Доступные лекарства» (постановление Правительства Свердловской области от 13.01.1997 № 25-п «Об организации в 1997 году обеспечения населения Свердловской области лекарственными средствами, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно или со скидкой»).

С 2010 года в соответствии с Законом Свердловской области от 21 ноября 2012 года № 91-ОЗ «Об охране здоровья граждан в Свердловской области» закупки лекарственных препаратов и организация лекарственного обеспечения осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области.

Льготное лекарственное обеспечение в 2012 году осуществлялось в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 16.11.2010 № 1658-ПП «О Порядке предоставления мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан, проживающих в Свердловской области, за счет средств областного бюджета».

Финансирование программы «Доступные лекарства» ежегодно увеличивается. С 2008 по 2012 год увеличение составило 31 процент.

В 2012 году в Свердловской области количество граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в части обеспечения необходимыми лекарственными средствами, составило 370 926 человек, обратилось за лекарственной помощью 145 631 человек.

В работе по льготному лекарственному обеспечению участвовали 261 пункт отпуска лекарственных препаратов, в том числе 160 аптек и 32 аптечных пункта.

Остаток лекарственных препаратов по программе «Доступные лекарства», не реализованных по состоянию на 01 января 2012 года, составил 119,2 млн. рублей.

В 2012 году поступило в фармацевтические организации Свердловской области 174 международных непатентованных наименования лекарственных препаратов на сумму 322,91 млн. рублей, обслужено 906,2 тыс. рецептов, по которым отпущено лекарственных препаратов на сумму 422,6 млн. рублей (таблица 17).

Таблица 17

Наименование показателя	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Количество льготников, человек	396 289	328 493	328 493	328 493	370 926
Количество льготников, обратившихся за лекарственной помощью, человек	94 380	83 298	87 807	88 909	145 631
Выписано рецептов, штук	753 487	611 516	551 015	695 112	906 744
Обеспечено рецептов, штук	751 317	574 742	531 452	694 208	906 158
Сумма отпуска лекарственных средств, млн. рублей	257, 914	235, 680	172, 247	315, 262	422, 578
Выписано рецептов на 1 обратившегося льготника, штук	7,98	7,34	6,28	7,82	6,23
Отпуск лекарственных средств на 1 обратившегося льготника, рублей в год	2 732,72	2 829,36	1 961,65	3 545,90	2 901,70
Отпуск лекарственных средств на 1 обратившегося льготника, рублей в месяц	277,7	235,8	163,5	295,5	241,8
Стоимость 1 бесплатного рецепта, рублей	343,28	410,06	324,11	454,13	466,34

Самыми дорогостоящими заболеваниями в 2012 году остались бронхиальная астма, сахарный диабет, эпилепсия и глаукома. Доля затрат на лекарственные препараты для лечения данных заболеваний в течение ряда лет составляет в среднем около 90 процентов от общего объема финансирования программы «Доступные лекарства» (таблица 18).

Таблица 18

Рейтинг 2012 года	Наименование категорий заболеваний	Затраты от суммы программы «Доступные лекарства» (процентов)				Примечание
		2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	
1	Бронхиальная астма	50,0	55,7	63,08	45,3	
2	Диабет	отпуск осуществлен через профильные кабинеты по программе «Социально значимые заболевания»			25,0	с 01.07.2012 осуществлен отпуск по рецептам через аптечные организации
3	Эпилепсия	15,8	14,4	15,82	5,8	
4	Глаукома, катаракта	6,0	6,2	5,63	5,1	
	Итого	80,3	85,3	90	86,4	

Для рационального назначения лекарственных препаратов, не вошедших в утвержденный Перечень лекарственных средств, отпускаемых в рамках программы «Доступные лекарства», но необходимых по жизненным показаниям, работает комиссия Министерства здравоохранения Свердловской области по оценке обоснованности назначения.

Доля заявлений льготников, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение, составила 72 процента от всех принятых заявлений (64 процента — в 2011 году, 63 процента — в 2010 году и 42 процента — в 2009 году). В рамках программы «Доступные лекарства» граждане обеспечены лекарственными препаратами по 63 международным непатентованным наименованиям, из них 5 международных непатентованных наименований (24 процента от общей суммы расходов на все препараты) составили инновационные лекарственные препараты. Структура отпуска лекарственных препаратов, не вошедших в утвержденный перечень, по группам заболеваний в 2012 году приведена в таблице 19.

Таблица 19

Фармакотерапевтическая группа	Процентов от общего количества рецептов	Процентов от общего количества упаковок	Процентов от суммы
Эпилепсия, паркинсонизм	82,86	73,80	47,90
Ревматоидный артрит	7,93	3,34	28,07
Сердечно-сосудистые заболевания	2,13	4,26	13,67
Хроническая постпрансфузионная перегрузка железом (гемосидероз)	0,39	0,12	2,46
Хронические заболевания кожи	2,29	9,70	1,74
Синдром Шерешевского-Тернера	0,39	2,09	1,48
Онкологические заболевания	0,14	0,13	1,48
Трансплантация органов	0,25	0,06	1,34
Гормональные нарушения	0,50	0,23	0,67
Гастроэнтерологические заболевания	0,33	0,33	0,24
Остеопороз	0,97	0,31	0,24
Бронхиальная астма	1,45	0,45	0,09
Гиперплазия предстательной железы	0,16	0,13	0,09
Муковисцидоз	0,10	0,03	0,004

Препараты, наиболее часто разрешаемые к отпуску, приведены в таблице 20.

Таблица 20

Международное непатентованное наименование	Количество упаковок (штук)	Сумма отпуска (рублей)
Леветирацетам	3014	6 368 966,11
Окскарбазепин	1118	1 186 722,80
Топирамат	715	1 239 866,17
Прегабалин	278	320 738,21

В 2012 году за счет средств областного бюджета продолжилось обеспечение лекарственным препаратом Идурсульфаза 2 детей, жителей Свердловской области, страдающих редким заболеванием Мукополисахаридоз II типа (синдром Хантера). В 2013 году данные дети перешли в областную программу лекарственного обеспечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями (постановление Правительства Свердловской области от 26.10.2012 № 1202-ПП «Об утверждении Порядка организации обеспечения граждан, проживающих в Свердловской области, лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, за счет средств областного бюджета»). Также за счет средств областного бюджета получают лечение 2 ребенка с дистрофическим врожденным буллезным эпидермолизом, которые обеспечиваются необходимыми перевязочными средствами и изделиями медицинского назначения на сумму 526,8 тыс. рублей. В 2013 году обеспечение детей перевязочными средствами и изделиями медицинского назначения будет продолжено.

В 2012 году в перечень лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, отпускаемых по рецептам врачей бесплатно в аптечных организациях, утвержденный постановлением Правительства Свердловской области от 16.11.2010 № 1658-ПП «О Порядке предоставления мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан, проживающих в Свердловской области, за счет средств областного бюджета», включены следующие препараты и изделия медицинского назначения (постановление Правительства Свердловской области от 22.05.2012 № 550-ПП «О внесении изменений в Перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения, отпускаемых по рецептам врачей бесплатно и на льготных условиях в аптечных организациях, утвержденный Постановлением Правительства Свердловской области от 16.11.2010 № 1658-ПП «О Порядке предоставления мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан, проживающих в Свердловской области, за счет средств областного бюджета»):

1) препараты инсулина (9 международных непатентованных наименований);

2) таблетированные сахароснижающие препараты (5 международных непатентованных наименований);

3) тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови;

4) иглы одноразовые к инсулиновому инжектору;

5) комплект расходных материалов к инсулиновым дозаторам.

В 2013 году планируется добавить лекарственные препараты для лечения онкологических заболеваний.

Также за счет бюджета Свердловской области осуществляется бесплатное лекарственное обеспечение граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями, при амбулаторном лечении.

Финансирование программы «Доступные лекарства» ежегодно увеличивается: в 1997 году — 109,741 млн. рублей, 2011 году — 493,077 млн. рублей, 2012 году — 522,662 млн. рублей (в 4,8 раза больше по сравнению с 1997 годом).

Лекарственную помощь получают более 164 тыс. человек, страдающих такими социально значимыми заболеваниями, как сахарный диабет, туберкулез, онкологические заболевания, психические расстройства, ВИЧ-инфекции. Выдача лекарств осуществляется через 221 профильный кабинет медицинских организаций Свердловской области.

В первом полугодии 2012 года льготное лекарственное обеспечение граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями, осуществлялось в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 05.12.2005 № 1034-ПП «О мерах социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих отдельными социально значимыми заболеваниями, рассеянным склерозом и заболеваниями, обусловленными дефицитом факторов свертывания крови». Со второго полугодия 2012 года меры социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан, страдающих сахарным диабетом, предоставляются в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 16.11.2010 № 1658-ПП «О Порядке предоставления мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан, проживающих в Свердловской области, за счет средств областного бюджета», граждан, страдающих заболеваниями: злокачественные новообразования, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), гепатит В и С, а также детей, страдающих мукополисахаридозом II типа — в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 12.07.2012 № 785-ПП «О мерах социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих отдельными социально значимыми заболеваниями».

Изменение порядка лекарственного обеспечения граждан, страдающих сахарным диабетом, предусматривающего отпуск препаратов из аптек по рецептам, обеспечило повышение контроля за назначением и учетом лекарственных препаратов, формирование регистра больных, нуждающихся в лекарственной помощи.

В 2012 году Министерством здравоохранения Свердловской области для выполнения государственных функций по обеспечению граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями, в пределах выделенного финансирования сформирован государственный заказ на централизованные поставки лекарственных препаратов на сумму 423,263 млн. рублей (уменьшение суммы финансирования произошло в связи с изменением порядка лекарственного обеспечения граждан, страдающих сахарным диабетом).

Распределение финансирования по группам заболеваний приведено в таблице 21.

Таблица 21

(млн. рублей)

Наименование показателя	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2012 год в процентах от 2011 года
Онкология	104,70	87,21	107,92	122,38	152,01	124
Туберкулез	47,48	56,49	47,70	36,70	46,54	127
Сахарный диабет	128,31	111,27	167,11	181,70	92,96*	51
Тест-полоски	54,57	53,89	65,81	62,71	26,19*	42
Психические расстройства	30,47	22,24	18,52	22,62	27,33	121
Гепатиты В и С	13,67	10,80	24,37	25,27	23,78	94
ВИЧ-инфекции	32,87	26,36	25,57	15,15	22,33	147
Гемофилия	1,00	1,54		12,54	2,58	21
Мукополисахаридоз					29,55	
Рассеянный склероз	2,40	0,00				
Всего	415,46	369,80	456,99	479,08	423,26	88

*уменьшение в связи с изменением порядка.

В 2012 году увеличено финансирование закупок лекарственных препаратов для лечения онкологических заболеваний, туберкулеза, психических расстройств и ВИЧ-инфекций.

В 2013 году распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.12.2012 № 2581-р утверждено распределение в 2013 году иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение закупок антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С. Размер иных межбюджетных трансфертов для Свердловской области составляет 1 млрд. 364 млн. 695 тыс. рублей.

Программа льготного лекарственного обеспечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями

С 2013 года стартовала программа льготного лекарственного обеспечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями (далее — программа «Орфанные заболевания»), приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, которая утверждена постановлением Правительства Свердловской области от 26.10.2012 № 1202-ПП «Об утверждении Порядка организации обеспечения граждан, проживающих в Свердловской области, лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, за счет средств областного бюджета».

Финансирование программы «Орфанные заболевания» на 2013 год составляет 257,05 млн. рублей. В настоящее время проведены аукционы по закупу лекарственных препаратов на сумму 127,64 млн. рублей.

По состоянию на 18 марта 2013 года в региональном сегменте Федерального регистра лиц, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, находится 458 человек (в том числе 322 ребенка) по 22 нозологиям.

В соответствии с персонифицированными данными в I полугодии 2013 года в лекарственной терапии нуждаются 97 человек, из них 59 детей. Закуп лекарственных препаратов для обеспечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, осуществляется в соответствии со стандартами лечения с учетом персонифицированных данных.

Выписка рецептов осуществляется также в строгом соответствии с персонифицированными данными о потребности в лекарственных препаратах для обеспечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, на основании которых был сформирован государственный заказ на I полугодие 2013 года и осуществлен закуп лекарственных препаратов. За первые 2 месяца 2013 года обеспечено 52 рецепта на сумму 14,01 млн. рублей.

Ведущую роль в оказании медицинской помощи населению занимает первичное звено здравоохранения, важнейшим сектором системы здравоохранения, который берет на себя основную долю обращений населения за медицинской помощью, является амбулаторно-поликлиническая служба.

Обеспечение населения лекарственными препаратами на уровне первичного звена здравоохранения, в первую очередь на этапе амбулаторно-поликлинического лечения, осуществляется в розничном секторе фармацевтического рынка. В связи с этим качество лекарственной помощи на данном уровне зависит, прежде всего, от эффективности функционирования розничного звена аптечной сети.

Лекарственное обеспечение населения и медицинских организаций в 2012 году осуществляла 1641 аптечная организация разных форм собственности, в том числе 973 аптеки и 668 организаций мелкорозничной сети (аптечных пунктов и киосков).

В 2012 году в Свердловской области количество аптечных организаций увеличилось по сравнению с 2011 годом на 46 (+2,88 процента). Увеличение обусловлено открытием аптек и аптечных пунктов негосударственной формы собственности в городах области, в городе Екатеринбурге аптечная сеть осталась без изменений.

Структура аптечной сети по видам аптечных организаций в Свердловской области по сравнению с 2012 годом изменилась незначительно — удельный вес аптек в ней составил 59,29 процента (2011 год — 59,9 процента). Удельный вес аптечных пунктов и аптечных киосков составил 40,71 процента (2011 год — 40,1 процента) (таблица 22).

В 2012 году увеличился удельный вес аптек государственной формы собственности за счет аптек медицинских организаций, перешедших в государственную собственность.

В среднем в Свердловской области одна аптечная организация обслуживает 2610 человек (в Российской Федерации — 2674 человека).

Таблица 22

Аптеки	2010 год		2011 год		2012 год	
	число	удельный вес (процентов)	число	удельный вес (процентов)	число	удельный вес (процентов)
Государственной формы собственности	84	8,92	93	9,74	111	11,41
Муниципальной формы собственности	148	15,71	137	14,35	122	12,54
Негосударственной формы собственности	710	75,37	725	75,91	740	76,05
Итого	942		955		973	
Динамика	+61		+13		+18	

Большинство аптечных организаций Свердловской области имеет высокий кадровый потенциал (73 процента аптечных организаций) и укомплектованы специалистами на 100 процентов, пятая часть аптек (19 процентов) укомплектована персоналом на 80 процентов, около 8 процентов аптек укомплектовано на 60 процентов и менее.

При этом 100-процентная комплектация штата в основном характерна для городских аптек, более трети сельских аптек укомплектованы на 60 процентов и менее. Значительная часть руководителей аптечных организаций (42 процента) имеет стаж работы более 30 лет.

На сегодня в Свердловской области по объему продаж в денежном выражении лидируют импортные лекарственные препараты, составляющие 58 процентов (по Российской Федерации — 75 процентов), в натуральном выражении превалируют отечественные лекарственные препараты — 62 процента (по Российской Федерации — 63 процента). При этом доля лекарственных препаратов, производимых предприятиями Свердловской области, составляет от 7,6 процента до 36,4 процента в зависимости от формы выпуска препаратов.

Свердловская область является промышленно развитым регионом Российской Федерации. На территории области расположены 3900 промышленных предприятий. Значительную долю (10,1 процента) в химическом производстве Свердловской области занимает производство фармацевтической продукции.

Фармацевтический рынок Свердловской области представляют 8 предприятий, имеющих лицензию на производство лекарственных средств. Ведущие из них — ОАО «Ирбитский химфармзавод», ОАО «Уралбиофарм», ООО «Завод Медсинтез», ЗАО «Березовский фармацевтический завод», ООО Лечебно-диагностическая фирма «Медик».

В 2011 году фармацевтическими предприятиями Свердловской области произведено продукции на 3,2 млрд. рублей, что составляет около 3 процентов общего выпуска лекарственных средств по России и около 30 процентов выпуска лекарственных средств в Уральском федеральном округе.

С 2006 года объем выпущенных фармацевтическими предприятиями области продукции увеличивается достаточно высокими темпами: в 2007 году — на 41,8 процента, в 2008 году — на 37,9 процента, 2009 году — на 17,7 процента, что связано с введением в эксплуатацию новых производственных мощностей. За 2010 год темп роста объемов выпуска лекарственных средств составил 20,6 процента. В 2011 году не наблюдалось увеличения объемов выпуска продукции в натуральном выражении, объем выпуска остался на уровне 2010 года.

Наибольший удельный вес (более 80 процентов) продукции приходится на готовые лекарственные средства. Производство субстанций осуществляет ОАО «Ирбитский химико-фармацевтический завод» (19 наименований), доля субстанций в общем объеме выпуска составляет 15,5 процента в общем объеме производства.

В 2010 году в целях государственного регулирования цен на лекарственные препараты был утвержден перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее — ЖНВЛП), введена обязательная государственная регистрация предельных цен производителей на ЖНВЛП, утверждены торговые надбавки (оптовые и розничные) на лекарственные препараты, входящие в перечень ЖНВЛП в каждом субъекте Российской Федерации.

Торговые надбавки рассчитываются от фактической цены производителя и суммируются с ценой закупа, надбавки дифференцированы в зависимости от ценовой группы (постановление Региональной энергетической комиссии Свердловской области от 01.12.2010 № 149-ПК «Об утверждении предельных размеров надбавок к ценам на лекарственные препараты»).

Сведения о предельных ценах производителей, размерах оптовых и розничных надбавок в субъекте, а также предельных розничных ценах являются открытыми и общедоступными для всех заинтересованных лиц. Данная информация размещена в сети Интернет на официальном сайте Министерства здравоохранения Свердловской области http://minzdrav.midural.ru в разделе «Информация о ценах на ЖНВЛП», а также в торговых залах всех аптечных организаций.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.05.2009 № 277н «Об организации и осуществлении мониторинга цен и ассортимента лекарственных средств в стационарных лечебно-профилактических и аптечных учреждениях (организациях) Российской Федерации» на территории Свердловской области издан совместный приказ Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Свердловской области от 24.05.2012 № 580-п/п-66-24/12 «Об организации и осуществлении мониторинга ассортимента и цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты в стационарных медицинских организациях и аптечных организациях на территории Свердловской области», в соответствии с которым на территории Свердловской области проводится мониторинг ассортиментной и ценовой доступности по лекарственным препаратам списка ЖНВЛП.

Мониторинг проводится в ежемесячном режиме по 588 международным непатентованным наименованиям ЖНВЛП, в мониторинге принимает участие 716 аптечных организаций и 148 медицинских организаций.

По итогам мониторинга ценовой и ассортиментной доступности ЖНВЛП в 2012 году цены на коммерческом розничном рынке снизились на 0,2 процента (2011 год — +0,9 процента), для сравнения — средний уровень цен по Российской Федерации в 2012 году увеличился на 0,36 процента, по Уральскому федеральному округу снизился на 0,7 процента.

В госпитальном сегменте закупочные цены в 2012 году выросли на 0,64 процента (в 2011 году — + 0,3 процента), в среднем по Российской Федерации — на 1,57 процента, по Уральскому федеральному округу — на 0,53 процента.

На лекарственные препараты из перечня ЖНВЛП средняя оптовая надбавка снизилась по сравнению 2011 годом (5,53 процента) и составила 5,9 процента (по Российской Федерации — 4,6 процента, по Уральскому федеральному округу — 5,48 процента), розничная торговая надбавка выросла в сравнении с 2011 годом (22,7 процента) и составила 24,76 процента (по Российской Федерации — 25,19 процента, по Уральскому федеральному округу — 32,32 процента).

На лекарственные препараты, не входящие в перечень ЖНВЛП, средний уровень розничной торговой надбавки в 2012 году составил 27,3 процента.

Анализ, проводившийся в течение 2012 года, показал, что на фармацевтическом рынке Свердловской области ежемесячно отсутствовало от 13 до 33 международных непатентованных наименований лекарственных препаратов из 533 международных непатентованных наименований препаратов, входящих в перечень ЖНВЛП, большая часть из них отсутствовала во всех субъектах Российской Федерации. Доступность лекарственной помощи не была ухудшена, о чем свидетельствовало отсутствие обращений граждан и участников обращения лекарственных препаратов по данной номенклатуре.

На обеспеченность населения лекарственными препаратами для медицинского применения помимо цены влияет их доступность. Федеральным законом от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» предусмотрена розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения в амбулаториях, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктах, центрах (отделениях) общей врачебной практики, расположенных в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации.

Благодаря этому решаются наиболее актуальные проблемы лекарственного обеспечения населения в сельской местности: большая территориальная протяженность сельских районов, значительная удаленность и труднодоступность населенных пунктов, малая плотность населения, разобщенность, недостаточно развитая инфраструктура системы лекарственного обеспечения населения, низкая укомплектованность кадрами, а также преобладание населения пожилого возраста с низким уровнем доходов.

Свердловская область по основным структурным показателям выглядит следующим образом (таблица 23).

Таблица 23

Субъект Федерации	Плотность (человек/кв. км)	Количество жителей		
		всего	в том числе сельского населения	процент сельских жителей от общей численности населения
Свердловская область	22,06	4307594	692377	16,07
Уральский федеральный округ	14,4	12143438	2406147	19,81
Российская Федерация	8,38	143056383	37314400	26,08

В Российской Федерации общее количество сельских населенных пунктов составляет 134 тысячи, при этом основную долю из них составляют населенные пункты с численностью населения менее 200 человек.

В сравнении с показателями Российской Федерации характер расселения сельского населения в Свердловской области выглядит следующим образом (таблица 24).

Таблица 24

Территория	Процент сельских населенных пунктов с числом жителей до 200 человек	Процент сельских населенных пунктов с числом жителей более 2000 человек
Свердловская область	58	4
Российская Федерация	72	2

(Продолжение на 15-й стр.).